

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____,
portador da Cédula de Identidade nº _____, órgão expedidor
_____, e CPF nº _____-_____,
aluno(a) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do
Pará – IFPA, Campus _____,
Curso Técnico em _____
(☐) Integrado ao Ensino Médio (☐) Subsequente, no qual estou matriculado(a)
sob o nº _____, turma _____,
ingressante pelo Processo Seletivo no ano _____, DESISTO da vaga do
referido curso.

Estou ciente que ao desistir da vaga, perco o vínculo com a instituição
e não poderei reclamá-la para fins de continuidade de estudos.

_____ - _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante

Assinatura do responsável legal
(se o declarante for menor de idade, anexar cópia da identidade do responsável)